Załącznik nr 1 do umowy

.............................................................. .....................................................................

(pieczęć placówki) ( Miejscowość i data)

**POTWIERDZENIE**

 Potwierdzam liczbę ……… dni obecności w miesiącu ……………………roku………….

ucznia ………………………………………………………………………….w placówce

(imię i nazwisko)

……………………………………………………………………………………………..

(nazwa placówki)

.....................................................................

(podpis i pieczęć dyrektora placówki lub osoby upoważnionej)